

Allegato 1**Modulo di DOMANDA INSERIMENTO all'Albo Formatori**

Il modulo deve essere tassativamente compilato, in ogni sua parte, in stampatello o in video scrittura

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____ residente a _____ (____)

in Via _____ n° _____, Tel. abitazione _____

cell. _____ e-mail _____

cittadinanza _____

Domicilio (se diverso dalla residenza): Comune _____ (____)

Via _____ n° _____ Telefono _____

CHIEDE

l'inserimento nell'ALBO FORMATORI della Fondazione ITS Academy MO.SO.S. in qualità di:

barrare la casella corrispondente

☐ A	Docenti e ricercatori universitari e titolari di dottorato di ricerca
☐ B	Docenti di scuola media superiore di II grado docenti tecnico pratici e tecnici di laboratorio ☐ a tempo determinato ☐ a tempo indeterminato
☐ C	Tecnici ed esperti provenienti dal mondo del lavoro e delle professioni

Ambito lavorativo: _____ Anni di esperienza: _____

☐ Scuola

☐ Azienda

☐ Pubblica amministrazione

Attività lavorativa in territorio:

☐ Regionale

☐ Nazionale

☐ Estero



per i seguenti Ambiti Disciplinari dei corsi attuali e futuri (gli Ambiti Disciplinari possono essere consultati tramite l'allegato 2 "Ambiti Disciplinari").

Indicare gli Ambiti Disciplinari a cui ci si vuole iscrivere:

CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE:

(Barrare la casella corrispondente al proprio livello)

Suffic.	Buono	Ottimo
☐	☐	☐

Se si è in possesso della certificazione linguistica indicarne il tipo e livello di conoscenza

☐ Utilizzo della metodologia CLIL

CONOSCENZA DI ALTRE LINGUE STRANIERE : (Indicare Lingua) _____

(Barrare la casella corrispondente al proprio livello)

Suffic.	Buono	Ottimo
☐	☐	☐

Se si è in possesso della certificazione linguistica indicarne il tipo e livello di conoscenza

☐ Utilizzo della metodologia CLIL

A tal fine DICHIARA

secondo le modalità dell'autocertificazione di cui al Testo Unico D.P.R. 28.12.2000 n°445 e s.m.i.

- ☐ Di essere in possesso di partita iva;
- di godere dei diritti civili e politici nel paese di residenza;
 - di non avere riportato condanne penali e/o non avere a proprio carico procedimenti penali in corso, tali da determinare situazioni di incompatibilità con eventuali incarichi da espletare;



- di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito nell'anno _____ presso _____
_____ con voto _____;
- di essere iscritto all'albo professionale _____;
☐ di essere in possesso di ulteriori titoli (dottorati, master,...):
_____;
- di possedere i requisiti tecnici indicati nel bando per ogni ruolo per il quale si candida;
- Di essere a conoscenza che la presente istanza non obbliga la fondazione a contattarmi né ad inserirmi nell'albo formatori;
- Di essere a conoscenza ed accettare che l'inserimento e la permanenza nell'albo formatori avviene ad insindacabile giudizio della Fondazione ITS Academy MO.SO.S. e non comporta l'automatica attribuzione della docenza;

La Fondazione ITS Academy MO.SO.S. si riserva di accertare l'inesistenza sul territorio di cause di esclusione previste dalla normativa vigente.

ALLEGA

- ☐ fotocopia documento di identità e codice fiscale (obbligatorio);
- ☐ curriculum vitae datato e sottoscritto con le indicazioni richieste all'art. 8 dell'avviso (obbligatorio);
- ☐ altro (specificare) _____.

Data _____

FIRMA _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, ai sensi dell'art.13 Dlgs 196 del 30/06/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), AUTORIZZA la Fondazione ITS Academy MO.SO.S. al trattamento dei dati personali forniti nel rispetto delle finalità, secondo le modalità e nei limiti previsti della normativa medesima.

Data _____

FIRMA _____

